



**Antrag zur Ermäßigung des Kindertagesstättenentgelts  
für das Kindergartenjahr 20\_\_ / 20\_\_**

(Für jedes Kindergartenjahr ist ein separater Antrag auszufüllen)

**Gültig nur für Empfänger von:  
Arbeitslosengeld II / Wohngeld / Grundsicherung / Asylbewerberleistungsgesetz  
oder Kinderzuschlag der Familienkasse**

Hansestadt Lübeck  
Fachbereich Kultur und Bildung  
Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung  
Kronsforder Allee 2-6  
Postfach

Antragsteller(in): Herr / Frau \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

23539 Lübeck

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich/wir beantrage(n) die Ermäßigung des Elternbeitrages gemäß der Satzung der Hansestadt Lübeck zur sozialen Staffelung von Gebühren oder Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

**Bitte fügen Sie Ihren aktuellen Bescheid vom Jobcenter, Wohngeldbescheid, Sozialhilfebescheid, Bescheid nach dem Asylbewerberleistungsgesetz oder den Bescheid der Familienkasse über den Kinderzuschlag sowie den Betreuungsvertrag in Kopie bei.**

**Eine Ermäßigung des Betreuungsentgeltes erfolgt frühestens mit Beginn des Monats der Antragstellung.**

**Bitte füllen Sie das Antragsformular sorgfältig, vollständig und gut leserlich aus.**

Bitte tragen Sie hier alle Kinder ein, die in einer Kindertagesstätte betreut werden:

<b>Kind 1</b>	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits ein Ermäßigungsantrag gestellt (z.B. im Vorjahr) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Kind 2</b>	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits ein Ermäßigungsantrag gestellt (z.B. im Vorjahr) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Kind 3</b>	
Name, Vorname: _____	geb.: _____
Name der Kindertagesstätte _____	
Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Hort (Bitte den Betreuungsvertrag in Kopie beifügen.)	
Betreuungsentgelt: (ggf. abzüglich vom Träger gewährte Geschwisterermäßigung) _____ EUR	Für das Kind wurde bereits ein Ermäßigungsantrag gestellt (z.B. im Vorjahr) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**(A) Zuschuss zu den Kinderbetreuungskosten**

Erhalten Sie zusätzlich zu Ihren regulären Sozialleistungen einen Zuschuss für die Betreuung in einer Kindertagesstätte (z.B. vom Jobcenter, Arbeitgeber oder ähnliches)?

Nein, ich bekomme keinen weiteren Zuschuss für die Kinderbetreuung

Ja, ich erhalte einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
(bitte Nachweis in Kopie beifügen)

**(B) Hinweis zur Zuschusszahlung**

Sollte ein Zuschuss gewährt werden, wird dieser vom Fachbereich Kultur und Bildung direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung gezahlt.

**(C) Erklärung**

Die antragstellende(n) Person(en) erklären mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen sind strafbar und können verfolgt werden. Zu Unrecht gewährte Leistungen werden zurückgefordert.

**Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.**

Bei fehlender Mitwirkung nach den §§ 60-67 Sozialgesetzbuch -Erstes Buch- wird keine Ermäßigung der Kindertagesstättenkosten gewährt.

Die antragstellende(n) Person(en) ist/sind damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern (z.B. Arbeitsagentur, Jobcenter, Wohngeldbehörde) eingeholt werden dürfen.

Weiterhin ist darüber informiert worden, dass die Eltern das Kostenrisiko tragen, bis eine Kostenzusage vom Fachbereich Kultur und Bildung – Team Entgeltermäßigung Kindertagesbetreuung vorliegt.

Lübeck, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Antragsteller